



Reitverein Andelfingen & Umgebung Anmeldeformular / Beitrittsgesuch

Ich möchte dem Reitverein Andelfingen beitreten als: (zutreffendes ankreuzen)

- Aktivmitglied (Beitrittsgesuch)
- Jungendliches Mitglied mit Unterschrift der Eltern (bis und mit 18. Altersjahr)
- Passivmitglied

Name / Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Adresse

PLZ Wohnort

e-mail

Telefon / Natel

- Ich möchte via E-Mail laufend informiert werden (in Bearbeitung)

Rössli Express Vereinspublikation alle Ausgaben ja nein

Datum:

Unterschrift:

Senden an den Präsidenten des Reitverein Andelfingen: Ernst Süsstrunk, Kirchweg 6, 8412 Hünikon